

ALLEGATO "A" AL DR del

(DOMANDA)

**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi di Perugia
Ufficio Concorsi
P.zza dell'Università, 1
06123 PERUGIA**

__I_ sottoscritt_ (cognome e nome) _____
nato a _____ (provincia di _____) il _____
residente a _____ (provincia di _____)
via _____ C.A.P. _____
recapito/domicilio eletto agli effetti del concorso:
città _____ (provincia di _____)
via _____ C.A.P. _____
numero telefonico _____ indirizzo e-mail _____ indirizzo PEC _____

C H I E D E

di partecipare alla selezione per essere ammesso al corso di dottorato di ricerca in:

ECONOMIA-ISTITUZIONI, IMPRESE E METODI QUANTITATIVI (DOTTORATO INTERNAZIONALE E INDUSTRIALE)

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445¹:

di essere figlio o orfano di dipendente o pensionato iscritto alla Gestione Unitaria delle prestazioni creditizie e sociali o di pensionato utente della Gestione Dipendenti Pubblici;

di essere cittadino _____

di possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (nota ²)

di possedere la laurea in _____
conseguita in data _____
presso l'Università di _____
con la votazione di _____

(Coloro che sono in possesso di titolo di studio conseguito all'estero dovranno presentare richiesta di equipollenza alla Commissione giudicatrice interessata, ai soli fini dell'ammissione alla selezione, come da allegato A/1)

¹ **QUALORA IN SEDE DI STAMPA LE CASELLE PRESENTI NEL MODELLO DI DOMANDA NON RISULTASSERO VISUALIZZATE, SI RACCOMANDA DI RISPONDERE, COMUNQUE, A TUTTE LE DICHIARAZIONI RICHIESTE APPONENDO UNA X IN CORRISPONDENZA DELLA LETTERA RELATIVA ALLA SITUAZIONE IN CUI IL CANDIDATO SI TROVA.**

² *(solo per i cittadini stranieri comunitari o extracomunitari, nel caso in cui non sia consentito sostenere le prove in lingua diversa dalla lingua italiana ai sensi di quanto disposto nell'Allegato 1): Barrare la casella*

oppure

di non aver ancora conseguito, ma di essere in procinto di conseguire, entro la data del **31 ottobre 2020**, la laurea in _____
presso l'Università di _____
in data _____

di conoscere, ai fini della prova di lingua in sede di colloquio, la lingua straniera _____ (nota ³)

di voler sostenere il colloquio in lingua _____ (nota ⁴)

che il contatto valido al fine dello svolgimento del colloquio in videoconferenza è il seguente _____ (nota ⁵)

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito eletto agli effetti del concorso (nota ⁶)

di possedere i requisiti per concorrere anche al posto riservato in quanto _____ **(nota⁷)**

che non sono stati riconosciuti disabilità/disturbi
ovvero

di essere persona con disabilità/disturbo specifico dell'apprendimento e, per l'effetto di richiedere:

- ai sensi degli artt. 16 e 20 della Legge n.104/1992, così come modificata dalla Legge n.17/1999, i seguenti ausili necessari per lo svolgimento delle prove in relazione alla disabilità _____

- i seguenti tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento delle prove in relazione al disturbo specifico di apprendimento ai sensi della Legge n.170/2010 _____ (nota⁸)

di acconsentire, nel caso in cui all'Amministrazione pervenga motivata richiesta di accesso agli atti relativa alla presente procedura ed il sottoscritto rivesta la qualifica di controinteressato, l'invio per via telematica all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 184/2006, di copia della comunicazione con la quale si notifica la richiesta di accesso e la possibilità di presentare motivata opposizione a detta richiesta, anche per via telematica, entro dieci giorni dal ricevimento della comunicazione stessa (nota⁹)

³ Barrare la casella e specificare la lingua straniera ai fini della prova di lingua in sede di colloquio

⁴ Barrare la casella nel caso in cui si voglia sostenere il colloquio in lingua diversa dalla lingua italiana

⁵ Barrare la casella

⁶ Barrare la casella

⁷ **Barrare la casella ed indicare il requisito posseduto e richiesto nell'Allegato 1 del Bando per l'assegnazione del posto riservato.**

⁸ Compilare tali campi solo ed esclusivamente se si è persona con disabilità/disturbo specifico dell'apprendimento con certificazione medica attestante il possesso della disabilità/disturbo che rendono necessari gli ausili/tempi aggiuntivi richiesti; si richiama quanto dispone l'art.3 del bando in ordine all'obbligo di produzione e alle forme in cui deve essere prodotto il certificato medico attestante la disabilità/disturbo.

⁹ Barrare la casella

di accettare tutte le previsioni contenute nel Bando (nota¹⁰).

 I sottoscritt_ allega inoltre alla domanda (nota¹¹)

- 1) Documento d'identità
- 2) Modello "B" con Autocertificazione del requisito posseduto
- 3) Modello "C" – Curriculum Vitae
- 4) ulteriori titoli allegati:.....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza:

-che l'Amministrazione non assume responsabilità per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore relativi al recapito della presente domanda, né per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda;

- delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

-dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;

- che i candidati dovranno provvedere, **trascorsi quattro mesi dalla data di pubblicazione all'Albo on line dell'Università del provvedimento di approvazione degli atti del concorso, non computando il periodo di sospensione dei termini giudiziari, ed entro i successivi due mesi**, salvo contenzioso in atto, al recupero dei titoli e delle eventuali pubblicazioni inviate all'Università degli Studi di Perugia. Trascorso tale periodo l'Amministrazione procederà all'eliminazione dei suddetti documenti dai propri archivi. La restituzione sarà effettuata direttamente all'interessato o a persona munita di delega, ai sensi dell'art.11 del Bando di concorso.

Qualora l'Amministrazione ne faccia richiesta, in qualsiasi fase del procedimento di concorso, il sottoscritto si impegna a certificare le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione sotto la propria responsabilità con apposita documentazione, a norma di legge.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Luogo e data _____

Firma _____

¹⁰ Barrare la casella

¹¹ Indicare i documenti allegati alla domanda, richiesti ai sensi dell'art. 3 del bando di concorso

ALLEGATO "A/1" AL DR

(RICHIESTA DI EQUIPOLLENZA DEL TITOLO DI STUDIO)

**ALLA COMMISSIONE GIUDICATRICE DEL
CORSO DI DOTTORATO DI RICERCA IN**

.....
.....
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

Il/La sottoscritt _____ (cognome e nome)
nat _____ a _____ il _____
residente a _____ prov. di _____
via _____ C.A.P. _____
Tel. _____ -e-mail: _____

Recapito/domicilio eletto agli effetti del concorso:

Città _____ prov. di _____
Via _____ C.A.P. _____
Tel. _____ E-mail: _____ PEC _____

CHIEDE

**Il riconoscimento dell'equipollenza del proprio titolo di studio conseguito all'estero
ad una laurea italiana, ai soli fini dell'ammissione al corso di Dottorato di Ricerca in:**

A tal fine allega i seguenti documenti:

(nota¹²)

Luogo e data _____

Firma

12 (indicare il titolo di studio allegato, in originale o copia autenticata, corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana e legalizzato (ove necessario) dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero e, in alternativa, l'attestato di comparabilità del titolo estero rilasciato da CIMEA-NARIC ITALIA, ovvero la dichiarazione di valore del titolo conseguito all'estero rilasciata dalle competenti rappresentanze diplomatiche o consolari all'estero)

**ALLEGATO "B" AL DR
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445)**

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato a _____ (prov. _____) il _____

e residente in _____ (prov. _____)

via _____ n. _____

D I C H I A R A

- **di essere figlio o orfano di dipendente o pensionato iscritto alla Gestione Unitaria delle prestazioni creditizie e sociali o di pensionato utente della Gestione Dipendenti Pubblici e precisamente di trovarsi nella seguente condizione: _____;**

dichiara, inoltre, **DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI:**

DICHIARA ALTRESI'

- che i documenti di cui a seguito, allegati alla domanda, sono conformi all'originale¹³

DICHIARA infine

- che quanto attestato nel C.V. corrisponde a verità¹⁴

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità. Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.

(luogo e data)

Firma

¹³ Elencare dettagliatamente i documenti (**quali ad es. pubblicazioni scientifiche, tesi di laurea, o altri titoli**) che vengono allegati alla domanda

¹⁴ Rendere la dichiarazione solo qualora il C.V. venga prodotto

ALLEGATO "C" AL DR

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

[

Il sottoscritto dichiara che tutti i fatti riportati nel presente curriculum corrispondono a verità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Si allega a tale scopo copia del documento di identità in corso di validità

.....
(luogo e data)

Firma ¹⁵

.....